POLSKA **22-06-2026**

Eugenix® RODO

Zgoda na Przetwarzanie Danych Osobowych

JA, NIŻEJ PODPISANY/A:

Imię i Nazwisko: ....., zamieszkały/a w na ulicy: ..... w budynku numer: ....., i lokalu numer: ....., w miejscowości; ....., o kodzie pocztowym: ....., w państwie: ..... Legitymując się numerem PESEL: ....., lub w wypadku braku numeru PESEL legitymując się ważnym państwowym dokumentem tożsamości typu: ....., o serii i numerze: .....

- ☐ **WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ: (Zgoda obowiązkowa.)**
- ☐ **WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ POD MOJĄ PRAWNĄ OPIEKĄ, DLA KTÓREJ SĄ WYKONYWANE USŁUGI PRZEZ: (Zgoda obowiązkowa tylko w wypadku zamawiania usług dla niepełnoletnich.)**

Eugenix P.S.A. z siedzibą w Rzeczpospolitej Polskiej w miejscowości Katowice na ulicy Mariackiej 11/7 zarejestrowanej w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS: 0001175132 przypisanej numer REGON: 54181661300000 oraz numer NIP: 9542888529; do której należą; adres poczty elektronicznej email@eugenix.org i numer telefonu: +48 519-521-520. Dalej jako "Administrator" danych osobowych będzie przetwarzał dane osobowe w następującym zakresie i celach:

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH:

(1) DANE DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:

Typ Dokumentu, Seria i Numer Dokumentu, Data Wydania, Data Ważności, Numer PESEL.

(2) DANE OSOBOWE:

Pierwsze Imię, Drugie Imię, Nazwisko, Data Narodzin, Miejsce Narodzin, Państwo Narodzin, Obywatelstwo, Płeć Biologiczna.

(3) DANE KONTAKTOWE:

Numer Telefonu Stacjonarnego, Numer Telefonu (SMS), Numer Faksu, Adres E-mail.

(4) DANE ADRESOWE:

Nazwa Ulicy, Numer Budynku, Numer Lokalu, Miejscowość, Kod Pocztowy, Powiat, Województwo, Państwo.

(5) DANE DOTYCZĄCE WŁASNEJ RDZENNOŚCI:

a. Informacje o Fenotypie Włosów w Klasyfikacji Eugenix® P.S.A.
b. Informacje o Fototypie Skóry w Klasyfikacji Eugenix® P.S.A.
c. Informacje o Fenotypie Oczów w Klasyfikacji Eugenix® P.S.A.
d. Fotografie przedstawiające twarz, włosy, skórę i oczy.
e. Dobrowolne Próbki Włosów do cyfrowego i drukowanego katalogu typów i kolorów etnicznych włosów Eugenix®.

(6) INNE DANE:

Inne dane przekazane do Eugenix P.S.A. dobrowolnie lub w ramach procesu wykonywania przez Eugenix P.S.A. usług dla osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dla osoby niepełnoletniej pod prawną opieką osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

CEL PRZETWARZANIA DANYCH:

❑ WYDANIE RDZENNEGO AKTU PRAWNEGO. **(Zgoda obowiązkowa.)**

Wydanie Rdzennego Aktu Prawnego w formie papierowej dostarczony do osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dla osoby niepełnoletniej pod prawną opieką osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla której wydany jest Rdzenny Akt Prawny.

- ❑ RDZENNE BADANIA STATYSTYCZNE: **(Zgoda obowiązkowa.)**

  Wykonywanie badań statystycznych przez Eugenix P.S.A. w ramach procesu wykonywania usług przez Eugenix P.S.A. dla osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dla osoby niepełnoletniej pod prawną opieką osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych umożliwiające ochronę rdzennego dziedzictwa rdzennych klientów Eugenix P.S.A. w celu zapobiegania wymierania rdzennej ludności.

- ❑ PUBLIKACJA DANYCH Z RDZENNEGO AKTU PRAWNEGO W INDEKSIE RDZENNYCH OSÓB. **(Zgoda opcjonalna.)**

  Publikacja danych osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dla osoby niepełnoletniej pod prawną opieką osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla której wydany jest Rdzenny Akt Prawny w Indeksie Rdzennych Osób na stronie internetowej www.eugenix.org/Index takich jak: numeru Rdzennego Aktu Prawnego; imię i nazwisko rdzennej osoby, miejscowość i państwo urodzenia rdzennej osoby.

- ❑ PUBLIKACJA CYFROWEGO RDZENNEGO AKTU PRAWNEGO W FORMIE PLIKU PDF W INDEKSIE RDZENNYCH OSÓB. **(Zgoda opcjonalna.)**

  Publikacja cyfrowego Rdzennego Aktu Prawnego w formie pliku PDF chronionego hasłem dla osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dla osoby niepełnoletniej pod prawną opieką osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych który umożliwi rdzennej osobie dostęp do własnego Rdzennego Aktu Prawnego w formie pliku pdf, gotowego do ściągnięcia na własne Urządzenie.

- ❑ ZAPROGRAMOWANIE ORAZ WYDANIE RDZENNEGO AKTU PRAWNEGO W FORMIE KARTY NFC-ID LUB/ORAZ BRANSOLETKI NFC-ID Z KODEM RDZENNEGO FENOTYPU EUGENIX®. **(Zgoda opcjonalna.)**

  Zaprogramowanie Karty NFC-ID lub oraz Bransoletki NFC-ID z Kodem Rdzennego Fenotypu Eugenix® dla osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dla osoby niepełnoletniej pod prawną opieką osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych umożliwiając osobą pod ochroną Rdzennego Aktu Prawnego użycie

technologii NFC do ochrony własnego dziedzictwa przy użyciu Kodu Rdzennego Fenotypu Eugenix® P.S.A.

☐ PROFILOWANIE NA PODSTAWIE WYKONANYCH PRZEZ EUGENIX P.S.A. RDZENNYCH BADAŃ STATYSTYCZNYCH **(Zgoda opcjonalna.)**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Administratora informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną w celu przedstawienia spersonalizowanej oferty dotyczącej ochrony własnego rdzennego dziedzictwa na podstawie rdzennych badań statystycznych wykonywanych przez Eugenix P.S.A. w celu zapobiegania wymierania rdzennej ludności w szczególności informacji oraz ofert dotyczących:

- ☐ Rdzennych praw i korzyści finansowych wynikających z rdzennych programów opieki. **(Zgoda opcjonalna.)**
- ☐ Rdzennych praw i korzyści terenowych wynikających z rdzennych programów mieszkaniowych, działkowych oraz tworzenia rdzennych rezerwatów. **(Zgoda opcjonalna.)**
- ☐ Możliwości płatnego i bezpłatnego dostępu do męskiego nasienia oraz żeńskich komórek rozrodczych oraz powiązanych usług dla celów rozrodczych oraz w celu bankowania własnego nasienia i własnych komórek rozrodczych przez osoby z grup zagrożonych wymarciem lub nierównowagą płciową. **(Zgoda opcjonalna.)**
- ☐ Rdzennych Portalów Społecznościowych oraz Rdzennych Organizacji Matrymonialnych umożliwiających rdzenne relacje osób o wspólnej dziedzicznej rdzenności określonej w przekazanych Eugenix P.S.A. danych dotyczących własnej rdzenności. **(Zgoda opcjonalna.)**

☐ **OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A, ŻE: (Zgoda obowiązkowa.)**

(1) Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wyżej wymienionego celu.

(2) Podstawą prawną przetwarzania danych jest moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

(3) Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

(4) Dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody lub przez okres 2 lat od momentu wyrażenia zgody.

(5) Odbiorcami danych mogą być:

a. osoby i instytucje uprawnione do wglądu do danych osobowych:

b. osoby weryfikujące autentyczność Rdzennych Aktów Prawnych w Indeksie Rdzennych osób znajdującym się na stronie internetowej www.eugenix.org/index.

c. osoby porównujące własny Kod Rdzennego Fenotypu zaprogramowanego w Kartach NFC-ID oraz Bransoletkach NFC-ID przez Eugenix® P.S.A.

(6) Mam prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

(7) W oparciu o moje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

(8) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że na podstawie wyroku sądu w celu; zapobiegania ludobójstwa rdzennych osób oraz na podstawie wyroku sądu celu ochrony rdzennych osób przed ludobójstwem.

ZGODA KOŃCOWA: (Zgoda obowiązkowa.)

- ❑ **WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ: (Zgoda obowiązkowa.)**
- ❑ **WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ POD MOJĄ PRAWNĄ OPIEKĄ, DLA KTÓREJ SĄ WYKONYWANE USŁUGI PRZEZ: (Zgoda obowiązkowa tylko w wypadku zamawiania usług dla niepełnoletnich.)**

PODPIS (Imię i Nazwisko): .....

RRRR: ..... **MM**: ..... **DD**: ..... **wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.**